



# Resumen Informativo sobre Medicaid de Wisconsin

## Extensión de Medicaid

**Usted no perderá automáticamente los beneficios de Medicaid al reportar cambios respecto de su situación. Podrá mantener su cobertura de Medicaid hasta un máximo de 12 meses a través de una extensión de Medicaid.**

**Usted puede obtener una extensión de Medicaid si:**

- su elegibilidad para continuar bajo la cobertura de Medicaid finaliza debido a cambios en la situación de su hogar y sus ingresos aumentan debido a que usted o alguien de su familia acceden a:
  - un nuevo trabajo;
  - un aumento de sueldo;
  - un aumento en la cantidad de horas de trabajo;
  - un aumento en el subsidio del sustento de menores.

**O bien si:**

- su elegibilidad actual para Medicaid finaliza y su caso coincide con alguna de las siguientes situaciones:
  - Usted está embarazada y su embarazo finaliza.
  - Su bebé nace y vive con usted.

**Recuerde:** Medicaid está disponible para personas en diversas situaciones familiares. Informe siempre al trabajador asignado a su caso sobre cualquier cambio en su situación familiar. Esto le permitirá al trabajador verificar si usted o sus hijos pueden permanecer bajo la cobertura de Medicaid. No dé por sentado que su cobertura con Medicaid finalizará.

**Para obtener más información comuníquese con:**

- Recipient Services, (Servicios para Beneficiarios), al 1-800-362-3002 (TTY y servicios de traducción disponibles);
- el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu, el organismo W-2 o la filial de Medicaid de su condado.

La información que aparece en este documento es de carácter general. Para recibir información más detallada acerca de cómo obtener una extensión de Medicaid, comuníquese con el departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu.

El Department of Health and Family Services (Departamento de Salud y Servicios Familiares o DHFS por sus siglas en inglés) es un empleador y proveedor de servicios que adhiere a las prácticas de oportunidades igualitarias en el lugar de trabajo. Si usted tiene alguna incapacidad y necesita acceder a esta información en un formato alternativo o en otro idioma, llame al (608) 266-3356 (voz) o al TTY (608) 266-2555. Los servicios de traducción son gratuitos.

Si tiene preguntas acerca de derechos civiles, llame al (608) 266-3465 (voz) o al (608) 266-2555 (TTY).

PHC 10056S (Rev. 01/03)